

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	Informe No.:	004			
Contrato No.:	CD-11-2026-4352.				
Nombre del supervisor:	OLINTA MARIA RUEDA RODRIGUEZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministr o	Otro
Nombre del contratista:	IVÁN DAVID CANO PATIÑO				
No. de identificación del contratista:	1.140.884.509				
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LOS PROCESOS DE CONSOLIDACIÓN, SISTEMATIZACIÓN, DEPURACIÓN, Y CONCILIACIÓN DE CARTERA DE LA FACTURACIÓN RADICADA POR LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD Y LAS EPS-S, DENTRO DE LA GESTIÓN FINANCIERA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA				
Plazo:	El plazo para la ejecución del Contrato será HASTA EL 23 DE JULIO DEL 2026, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202600444/ 202602148				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202603630/ 202609695				
Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	24-01-2026	Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)		Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)	
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	23-07-2026				
Prorroga No. 1					
Prorroga No. 2					
Prorroga No. 3					
3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)					
Amparos	Aseguradora	No. de póliza	Vigencia		
			Desde (dd-mm-yyyy)	Hasta (dd-mm-yyyy)	
Calidad del servicio:					
Cumplimiento:					
Anticipo:					

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Pago anticipado:																																											
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:																																											
Salarios y prestaciones:																																											
Responsabilidad civil extracontractual:																																											
Otros:																																											
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.																																											
4. Ejecución del contrato																																											
<table><tr><th colspan="2">Descripción</th><th>Valor</th></tr><tr><td colspan="2">Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):</td><td>\$20.766.720</td></tr><tr><td colspan="2">Adición No. 1</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Adición No. 2</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">Adición No. 3</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">Valor total del contrato:</td><td>\$20.766.720</td></tr><tr><td>Porcentaje del anticipo:</td><td>%</td><td>\$</td></tr><tr><td>Porcentaje del pago anticipado:</td><td>%</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):</td><td>\$13.844.480</td></tr><tr><td colspan="2">Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):</td><td>\$6.922.240</td></tr><tr><td colspan="2">Valor a pagar en el presente informe:</td><td>\$3.461.120</td></tr><tr><td colspan="2">Nota crédito (-):</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">No. factura o cuenta de cobro:</td><td>004</td></tr></table>					Descripción		Valor	Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$20.766.720	Adición No. 1			Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor total del contrato:		\$20.766.720	Porcentaje del anticipo:	%	\$	Porcentaje del pago anticipado:	%	\$	Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$13.844.480	Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$6.922.240	Valor a pagar en el presente informe:		\$3.461.120	Nota crédito (-):		\$	No. factura o cuenta de cobro:		004
Descripción		Valor																																									
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		\$20.766.720																																									
Adición No. 1																																											
Adición No. 2		\$																																									
Adición No. 3		\$																																									
Valor total del contrato:		\$20.766.720																																									
Porcentaje del anticipo:	%	\$																																									
Porcentaje del pago anticipado:	%	\$																																									
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		\$13.844.480																																									
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		\$6.922.240																																									
Valor a pagar en el presente informe:		\$3.461.120																																									
Nota crédito (-):		\$																																									
No. factura o cuenta de cobro:		004																																									

- II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No.
- III. **CD-11-2026-4352.** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.
- IV. **Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.**
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

OLINTA MARIA RUEDA RODRIGUEZ quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla el 14 de Agosto de 2026.



OLINTA MARIA RUEDA RODRIGUEZ

C.C.: 32.748.057

Cargo: Profesional Universitario

Dependencia: Secretaria Distrital de Salud

Correo electrónico: orueda@barranquilla.gov.co